

(上接 B14 版)

《医师报》与年会组委会联合推出“大咖秀”特色专访视频，邀请知名专家畅谈肿瘤支持与康复治疗国内外新进展、新理念以及对未来发展的建议和想法。我们将通过《医师报》报纸、网站、微信、视频、数字报、APP 等融媒体矩阵传播平台为大家一一展现。



马军教授



陈元教授



于世英教授



刘波教授



王杰军教授



潘宏铭教授



刘端祺教授



罗素霞教授



梁军教授



张力教授



刘勇教授



王昆教授



张兴平教授



华海清教授

学术报告

分子标志物 未来肿瘤治疗的路标



李进教授

新版 VTE 指南 更全面 更详细 更前沿



马军教授

支持与姑息治疗 肿瘤卓越管理的守门人



罗素霞教授

TDM 帮助实现 抗肿瘤药物剂量个体化



张力教授

实施 WHO “三阶梯止痛原则” 30 年来，我国专家深刻地认识到癌痛是可以控制的，也是必须控制的。随着临床经验的丰富、新药物的研发和对疼痛理解的不断发展，我们还会继续丰富控制癌痛的内涵。今年，我们将启动的“攀登计划”作为癌痛规范化示范病房（GPM）项目的延伸，希望能站在 GPM 项目这个“巨人”的肩膀上继续完善癌痛的管理。

中国临床肿瘤学会肿瘤支持与康复治疗
专家委员会主任委员 王杰军教授

30 年来，在国家卫健委的帮助下我们建立了 386 个标准的止痛病房和医院。开创了我国遵循 WHO “三阶梯止痛原则” 进行的循证、规范和个体化的疼痛管理。如今，我国的疼痛管理已经步入了世界前列。然而，各地区医院的水平仍参差不齐，所以我们要继续进行指南的宣讲，让疼痛管理个体化、安全化、规范化，使肿瘤患者生活的更好。

哈尔滨血液病肿瘤研究所所长 马军教授

WHO “三阶梯止痛原则” 进入我国，最重要的就是让我们更加关注癌痛的控制和阿片类药物的使用，对阿片类药物使用规则的改革也起到了非常大的引导作用。我们还通过 GPM 的建立使“三阶梯止痛原则”更加细化。如果说前十几年我们是引入了“三阶梯止痛原则”这样一个理念，那么近年来，GPM 的建立可以说对“三阶梯止痛原则”的切实落地起到了不可磨灭的作用。

中国抗癌协会癌症康复与支持治疗
专业委员会候任主任委员 张力教授

肿瘤患者的营养问题十分严峻。据调查，我国肿瘤患者有 40.2% 存在营养风险，28% 肿瘤患者营养不良，而接受营养治疗的患者只占 42.3%。2012 年，CSCO 肿瘤营养治疗专家委员会组织编写了《恶性肿瘤患者的营养治疗专家共识》，2019 年编写了《中国肿瘤患者营养治疗指南》，大力推动了肿瘤患者营养治疗的规范化。营养治疗应该作为抗肿瘤综合治疗的一部分，我们应该更多地关注肿瘤患者的营养状况，这样患者才能从治疗中得到更多获益。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 潘宏铭教授

同济大学附属东方医院李进教授以肠癌靶向治疗的现状、挑战与展望为主题做了精彩演讲。他介绍，随着现代人生活方式的改变，大肠癌的发病率有所增加。经过国内外学者 30 年的努力探索，大肠癌的治疗终于能够有效延长患者的生存期，其中靶向治疗功不可没。并且，在 FRESCO 研究中，中国自主研发的呋喹替尼为肠癌患者带来的生存获益更是让全球同行体会到了中国学者科研的力量。近年来，随着精准医学时代的到来，NCCN 指南已将分子标志物的开发和探索作为指南内容的一部分，希望新的分子标志物可以成为未来肿瘤治疗的指引。

哈尔滨血液病肿瘤研究所马军教授对 2020 年 CSCO 肿瘤患者静脉血栓（VTE）预防与治疗指南进行了解读。马教授介绍，VTE 是肿瘤的重要并发症之一，肿瘤患者的第二位死亡原因。全球各大指南已经明确将 VTE 列为导致肿瘤患者死亡的重要原因。2020 年，CSCO 制定了《肿瘤患者静脉血栓防治指南 2020》，新版指南针对预防、诊断、内容结构、治疗药物以及出血管理等几个方面进行了更新，使我国肿瘤相关 VTE 防治指南更全面、更详细、更具操作性，也更体现前沿性。

河南省肿瘤医院罗素霞教授的汇报主题为支持与姑息治疗——肿瘤治疗卓越管理的守门人。罗教授介绍，肿瘤患者常常存在焦虑、抑郁、认知功能障碍、疲乏、疼痛、睡眠障碍以及免疫与感染等多方面的问题。肿瘤相关营养不良和疲乏也是影响肿瘤患者预后和生活质量的重要原因。因此，支持与姑息治疗在整个肿瘤治疗过程中占据着重要地位。有研究证实，积极地姑息治疗不仅可以降低患者的创伤，还对延长患者的生存时间和提高患者的生活质量起着关键作用。

中山大学肿瘤医院张力教授的演讲主题为抗肿瘤药物剂量个体化在临床应用中的意义。抗肿瘤药物应用的 4R 原则大家已耳熟能详，然而，其中合适的剂量（Right Dose）在临床工作中很容易被忽略。张教授介绍，大家在临床工作中越来越认识到由于肿瘤微环境和患者个体差异的影响，同样的药物用于不同患者的效果差别很大，患者体表面积并不等于药物暴露量。治疗药物检测（TDM）在帮助把控药物剂量方面起着重要作用，希望通过不断进步的药物剂量检测方法来实现抗肿瘤药物剂量个体化，造福更多患者。